

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 31.10.2023 11:09:51

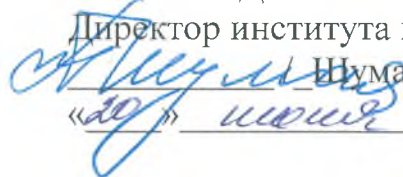
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb941ce787a2985d2657b784eef019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института педиатрии

 Шуматова Т.А. __/

«30» ноября 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.10 Основы формирования здоровья детей

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования

**Направление подготовки
(специальность)**

Уровень подготовки

Направленность подготовки

**Сфера профессиональной
деятельности**

Форма обучения

Срок освоения ООП

Институт

31.05.02 Педиатрия

(код, наименование)

специалитет

(специалитет/магистратура)

02 Здравоохранение

в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

очная

(очная, очно-заочная)

6 лет

(нормативный срок обучения)

педиатрии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здоровоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/32.05.02_Pediatriciya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Рефераты
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - Тесты, оценочное средство 2 — рефераты.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 Тесты

1. Период новорожденности длится от рождения до:

- а) 6-го дня жизни;
- б) 9-го дня жизни;
- в) 21-го дня жизни;
- *г) 28-го дня жизни

2. Ранний неонатальный период длится от рождения до:

- *а) 7-го дня жизни;
- б) 9-го дня жизни;
- в) 14-го дня жизни;
- г) 28-го дня жизни.

3. Поздний неонатальный период длится от 7-го дня до:

- а) 6-го дня жизни;

- б) 11-го дня жизни;
- *в) 28-го дня жизни;
- г) 30-го дня жизни.

4. Первый этап первичного туалета новорожденного:

- а) обтирание;
- б) отсасывание слизи из ротоглотки;
- в) обработка пуповины;
- *г) отсечение пуповины.

5. Антропометрия новорожденного включает:

- *а) взвешивание;
- *б) измерение длины тела;
- *в) измерение окружности головы;
- *г) измерение окружностей груди и живота.

6. Обработка остатка пуповины в ранний неонатальный период проводится:

- а) перед выпиской;
- *б) ежедневно;
- в) по необходимости;
- г) через день.

7. Ежедневный туалет новорожденного в поздний неонатальный период не включает:

- *а) профилактику гонобленнореи;
- б) туалет кожи;
- в) туалет слизистых оболочек;
- г) подмывание.

8. Для правильного формирования тазобедренных суставов необходимо:

- а) тугое пеленание;
- *б) широкое пеленание;
- в) свободное пеленание;
- г) применение памперсов.

9. Оптимальная температура окружающей среды для новорожденного:

- а) 14–16 °С;
- б) 16–18 °С;
- *в) 22–24 °С;
- г) 28–30 °С.

10. На сколько вырастает ребенок на протяжении первого года жизни?

- а) на 20 см;
- б) на 15 см;
- *в) на 25 см;
- г) на 30 см;

11. Естественное вскармливание имеет все преимущества перед другими видами вскармливания, кроме

- *а) легче кормить ребенка
- б) имеется оптимальное количество и качество компонентов
- в) содержатся активные вещества (гормоны, простагландины)
- г) присутствуют факторы иммунологической защиты

12. Рекомендации по технике естественного вскармливания, кроме одной

- а) каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди

- *б) каждое кормление кормить обеими грудями
 - в) сцеживать молоко до конца после каждого кормления
 - г) докормить сцеженным молоком, если при контрольном кормлении выявлен недокорм
13. Интервалы между кормлениями и частота кормления зависят
- а) от смены процессов торможения и возбуждения пищевого центра
 - *б) беспокойства ребенка
 - в) продолжительности нахождения пищи в желудке
 - г) объема желудка
14. Кормление ребенка грудью затруднено при всех состояниях, кроме
- а) незаращения губы и твердого неба
 - б) прогнатизма
 - *в) жидкого стула
 - г) молочницы
15. Абсолютные противопоказания со стороны ребенка к кормлению грудью, кроме
- а) тяжелых нарушений мозгового кровообращения с угрозой внутримозгового кровоизлияния
 - б) глубокой недоношенности
 - в) тяжелых форм респираторных расстройств
 - *г) отита
16. Абсолютными противопоказаниями со стороны матери к кормлению грудью являются все, кроме
- а) заболевания почек с почечной недостаточностью
 - б) заболевания сердца с сердечно-сосудистой недостаточностью
 - в) тяжелых форм болезни крови и злокачественных опухолей
 - *г) гриппа
17. К правилам естественного вскармливания относятся все, кроме
- а) режим питания до введения прикорма - 6 раз в сутки, после введения прикорма - 5 раз в сутки
 - *б) режим питания до введения прикорма - 7 раз в сутки, после введения прикорма - 6 раз в сутки
 - в) введения пищевых добавок с 3-недельного возраста
 - г) введения прикорма с 4.5-5-месячного возраста
18. К пищевым корригирующим добавкам относятся все, кроме
- а) отваров овощных и фруктовых
 - б) фруктового пюре
 - в) творога
 - *г) овощного пюре
19. Клинико-биологические критерии эффективности питания детей 1-го года жизни можно оценить по данным, кроме
- а) белка и белковых фракций
 - *б) лейкоцитов мочи
 - в) иммунологических показателей крови
 - г) копрологии
20. К правилам введения прикорма относятся все, кроме
- а) каждого вида прикорма вводят постепенно, начиная с 5-10 г и увеличивая за 10-15 дней до нужного количества
 - *б) не вводят одновременно 2 прикорма
 - в) вводят новый прикорм после привыкания к предыдущему

- г) прикорм дают перед кормлением грудью
21. Правила проведения искусственного вскармливания адаптированными смесями
- *а) сроки введения пищевых добавок, как при естественном вскармливании
 - б) сроки введения пищевых добавок и прикорма на 2-3 недели раньше, чем при естественном вскармливании
 - в) более поздний перевод на 5-6 разовое кормление
 - г) сроки введения прикорма на 2-3 недели позже, чем естественном вскармливании
22. На искусственное вскармливание ребенка переводят, если
- *а) грудное молоко отсутствует или составляет менее 1/5 суточного объема
 - б) грудное молоко составляет менее 1/3 суточного объема пищи
 - в) грудное молоко составляет более 1/3 суточного объема пищи
 - г) грудное молоко составляет более 1/5 суточного объема пищи
23. Кисломолочные смеси отличаются от пресных всем, кроме одного
- а) стимулируют секреторную деятельность кишечника
 - *б) усиливают брожение
 - в) нормализуют флору кишечника
 - г) богаты витаминами группы В
24. Причинами возникновения вторичной гипогалактии являются все, кроме
- а) несоблюдения режима кормления грудью ребенка
 - *б) сцеживания молока после каждого прикладывания к груди
 - в) нерационального режима дня и питания женщины
 - г) отсутствия сцеживания грудного молока после кормления
25. При гипогалактии рекомендуется все, кроме
- а) полноценного питания
 - *б) употребления жидкости в малом количестве
 - в) приема жидкости до и после кормления грудью
 - г) приема дрожжевого напитка
26. Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок поучает:
- а) фруктовое пюре
 - б) овощное пюре
 - в) донорское молоко
 - *г) заменители женского молока
 - д) фруктовые и овощные соки
27. Создание адаптированных заменителей женского молока включает:
- *а) использование деминерализованной молочной сыворотки
 - *б) качественную и количественную коррекцию белка
 - *в) уменьшение содержания животных жиров
 - *г) добавление растительных жиров
 - *д) добавление молочного сахара
 - е) уменьшение содержания сахара
 - *ж) коррекция содержания витаминов и минеральных веществ
28. Преимущества кисло-молочных заменителей женского молока по сравнению с пресными:
- *а) стимулируют перистальтику
 - *б) более медленно эвакуируются из желудка

- в) более быстро эвакуируются из желудка
- *г) нормализуют микрофлору кишечника
- *д) содержат бифидобактерии, ацидофильную палочку
- *е) частичный гидролиз белка кислых смесей

29. Недостатки кисло-молочных заменителей женского молока:

- *а) способствуют накоплению кислых радикалов
- *б) обладают высокой осмолярностью
- в) обладают иммуномодулирующим действием
- г) нарушают биоценоз кишечника

30. Стул ребенка на искусственном вскармливании:

- а) имеет кислый запах
- *б) замазкообразной консистенции
- в) содержит много воды
- г) имеет примесь слизи и зелени
- *д) светло-желтого цвета

31. Эффективность питания у детей в возрасте от 1 года до 14 лет можно оценить по всем критериям, кроме

- а) тургора тканей
- *б) наследственности
- в) массы и длины тела
- г) уровня нервно-психического развития

32. Эффективность питания у детей от 1 года до 14 лет можно оценить

- а) по массе и длине тела
- б) по состоянию кожи и слизистых оболочек
- в) по развитию подкожно-жирового слоя
- *г) по всему перечисленному

33. При сниженной биологической ценности пищи на массу тела ребенка сильнее влияет

- а) белковая недостаточность, особенно животных белков
- б) недостаточность углеводов и жира
- *в) избыток углеводов и жира
- г) недостаток витаминов и микроэлементов

34. Характер кулинарной обработки пищи для детей различного возраста не зависит

- *а) от аппетита
- б) от объема желудка
- в) от количества и типа ферментов желудочно-кишечного тракта
- г) от активности ферментов желудочно-кишечного тракта

35. Не рекомендуется включать в меню с позиции профилактики пищевых отравлений

- а) макароны с сыром
- б) творожную запеканку
- в) омлет
- *г) макароны по-флотски

36. Иммунореактивность детского организма снижает недостаток в питании всех компонентов, кроме

- а) белка, жира, углеводов
- б) микроэлементов
- в) витаминов С, А, В

*г) воды

37. Доля углеводов в суточном рационе питания, обеспечивающая энергетические потребности детей старше 1 года:
- а) 20%
 - б) 30%
 - в) 40%
 - г) 50%
 - *д) 60%
38. Наибольшая потребность в углеводах в расчете на 1 кг массы отмечается в возрасте:
- а) 1-го года жизни
 - *б) от 1 года до 3 лет
 - в) от 3 до 6 лет
 - г) от 6 до 10 лет
39. Рекомендуемый суточный объем питания ребенка в возрасте от 1 года до 1,5 лет составляет:
- *а) 1000-1100 мл
 - б) 1100-1200 мл
 - в) 1200-1300 мл
 - г) 1300-1500 мл
40. Укажите нормы потребления веществ и энергии для детей в возрасте от 1 года до 3 лет
- *а) б - 53,0 г/сут; ж - 53,0 г/сут; у - 212 г/сут; энергия - 1540 ккал/сут
 - б) б - 68,0 г/сут; ж - 68,0 г/сут; у - 272 г/сут; энергия - 1970 ккал/сут
 - в) б - 69,0 г/сут; ж - 67,0 г/сут; у - 285 г/сут; энергия - 2000 ккал/сут
 - г) б - 77,0 г/сут; ж - 79,0 г/сут; у - 335 г/сут; энергия - 2350 ккал/сут
41. Гигиеническое воспитание детей имеет целью
- а) получение детьми знаний о гигиене
 - б) привитие детям навыков личной гигиены
 - в) профилактику заболеваний и травм у детей
 - *г) сохранение и укрепление здоровья детей
42. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме
- а) беседы
 - *б) игры
 - в) лекции
 - г) урока
43. Гигиеническое обучение и воспитание направлено на
- а) обучение навыкам эмоциональной разгрузки
 - б) совершенствование нормативно-правовой базы
 - в) улучшение лечебно-оздоровительной работы
 - *г) формирование здоровьесберегающей среды
44. Цель гигиенического воспитания состоит в
- а) обучении распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных заболеваний
 - б*) положительных изменениях в стиле жизни, приводящих к улучшению потенциала и баланса здоровья
 - в) расширении кругозора по медико-генетическим вопросам
 - г) формировании адекватных убеждений в отношении здоровья

45. К задачам гигиенического воспитания относят
- а) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
 - б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учёт
 - в) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
 - *г) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья
46. Гигиеническое обучение направлено на формирование
- *а) мотивации на здоровый образ жизни
 - б) общественного мнения
 - в) системы взглядов
 - *г) умений и навыков
47. К принципам гигиенического воспитания относят
- *а) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход
 - б) вовлечение широких масс населения, тренинги
 - в) изменение поведения отдельных групп населения
 - г) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)
48. В содержание гигиенического воспитания входит
- а) программы, проекты в масштабах города, района, области
 - *б) совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и практического применения
 - в) способ применения средств гигиенического воспитания
 - г) способ управления познавательной и практической деятельностью популяции
49. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступает
- *а) поведение в отношении здоровья
 - б) соблюдение правил гигиены
 - в) снижение неинфекционной заболеваемости
 - г) уровень знаний о здоровье
50. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне социальной общности выступает
- а) неинфекционная заболеваемость населения за последние 5 лет
 - *б) общественное поведение в отношении поддержания здоровья
 - в) применение населением теоретических гигиенических знаний
 - г) проекты по гигиеническому воспитанию в масштабах города, района, области
51. В центр здоровья направляют детей
- *а) здоровых
 - б) инвалидов
 - в) реконвалесцента острого заболевания
 - г) с хроническим заболеванием
52. Основным направлением работы детского центра здоровья является
- а) выявление хронических заболеваний
 - б) выявление острых заболеваний
 - в) диагностика факторов риска
 - *г) пропаганда здорового образа жизни
53. В детском центре здоровья должны быть информационные стенды
- а) *о развитии и принципах воспитания здорового ребенка

- б) с рекламой лекарственных препаратов и средств ухода за ребенком
- в) о случаях инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях
- г) о результатах профилактических осмотров детей

54. Врач центра здоровья для детей осуществляет

- а) *коррекцию основных факторов риска
- б) оформление страхового полиса
- в) проведение спирометрии
- г) рентгенографию органов грудной клетки

55. Влияния факторов на здоровье человека может проявиться

- а) в процессе жизнедеятельности детей, подростков и взрослых
- б) при ведении нездорового образа жизни
- в) *при внутриутробном развитии, рождении, в процессе дальнейшего роста и развития, в течение последующей жизни
- г) при поступлении в детское образовательное учреждение, при дальнейшем обучении и поступлении на работу

56. Под факторами риска понимают факторы

- а) вредные и опасные производственные
- б) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение
- в) *потенциально опасные для здоровья
- г) повышающие опасность травматизма

57. Какой фактор способствует улучшению здоровья детей?

- а) высококалорийное питание
- б) интенсивные занятия спортом высоких достижений
- в) низкокалорийное питание
- г) *оптимальные условия проживания и обучения

58. Что характерно для центров здоровья по формированию здорового образа жизни?

- а) разработка методических пособий по формированию здорового образа жизни
- б) *разработка программ по формированию здорового образа жизни в образовательных учреждениях и их активное внедрение
- в) разработка нормативов по формированию здорового образа жизни
- г) утверждение нормативов по формированию здорового образа жизни

59. Какие существуют уровни формирования здорового образа жизни у детей?

- а) государственный, личностный
- б) межличностный, общественный
- в) *популяционный, групповой, семейный
- г) сообщества, индивидуума

60. В центрах здоровья для детей осуществляется

- а) аттестации лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского населения
- б) консультирование врачами-специалистами
- в) *обучение родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках
- г) проведение социологических исследований

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

Оценочное средство 2- Рефераты

1. Характеристика здоровья населения и факторы, его определяющие.
2. Современные подходы к изучению здоровья детей и подростков.
3. Здоровье в трудах Гиппократ и Авиценны.
4. Здоровье в представлении ученых средневековья.
5. Представления о здоровье и методах его изучения в научных трудах XVIII – XIX веков.
6. Современная характеристика здоровья школьников и факторы, его определяющие.
7. Окружающая среда и ее роль в формировании здоровья детей.
8. Здоровый образ жизни человека.
9. Роль двигательной активности человека в сохранении здоровья.
10. Питание человека и его роль в сохранении здоровья.
11. Экологические проблемы питания современного человека.
12. Режим дня и его значение в жизни человека.
13. Закаливание человека и его влияние на здоровье.
14. Вредные привычки человека и их влияние на здоровье детей и подростков.
15. Табакокурение как медико-социальная проблема.
16. Алкоголизм как медико-социальная проблема.
17. Наркомания как медико-социальная проблема.

Критерии оценивания

Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Тесты

1. Критериями оценки нервно-психического развития ребенка первого года жизни является
 - а) игровая деятельность
 - б) предметная деятельность
 - *в) развитие статики и моторики
 - г) развитие умственных способностей
2. Показатель нервно-психического развития ребёнка в 12 месяцев
 - а) самостоятельно ест ложкой
 - *б) произносит около 10 слов
 - в) приседает, наклоняется
 - г) перешагивает через препятствие
3. К показателям нервно-психического развития ребенка в 2 месяца относится
 - а) кратковременная фиксация взора
 - *б) прослеживание взором за движущимся предметом
 - в) способность отличать своих от чужих
 - г) узнавание матери
4. К показателям нервно-психического развития ребенка в 8 месяцев относится
 - а) атетезоподобные движения
 - *б) способность вставать и стоять с поддержкой
 - в) способность самостоятельно ходить
 - г) способность сидеть с упором под спину

5. Показатели нервно-психического развития (НПР) (Ра - речевая активность) детей в 1 год - 1 год 3 месяца включают
- а) знание 10 слов, легкое подражание новым слогам
 - б) использование двухсловных предложений
 - *в) использование облегченных слов («би-би», «ав-ав»)
 - г) построение словосочетаний из двух слов
6. При сниженной биологической ценности пищи на массу тела ребенка сильнее влияет
- а) белковая недостаточность, особенно животных белков
 - б) недостаточность углеводов и жира
 - *в) избыток углеводов и жира
 - г) недостаток витаминов и микроэлементов
7. Потребность в углеводах при естественном вскармливании детей первого года жизни составляет
- а) 5-8 г/кг массы тела
 - б) 8-10 г/кг массы тела
 - в) 10-12 г/кг массы тела
 - *г) 12-14 г/кг массы тела
8. Оптимальное количество животных жиров по рекомендациям НИИ питания РАМН для детей и подростков должно составлять
- а) 10-20 % суточного поступления
 - б) 15-25 % суточного поступления
 - *в) 30-50 % суточного поступления
 - г) 60-70 % суточного поступления
9. Признаки алкогольного опьянения:
- а) ухудшение слуха; отсутствие реакции зрачков на свет; пожелтение кожи
 - *б) головокружение, тошнота; уменьшение частоты сердечных сокращений и снижение АД; возбуждение и депрессивное состояние
 - в) тошнота и рвота; повышение мышечного тонуса; головокружение
 - г) сужение зрачков и ослабление их реакции на свет; покраснение кожи; горечь во рту
10. Влияние алкоголя, никотина и наркотиков на обмен веществ:
- а) угнетают обмен белков и углеводов
 - *б) «внедряются» в нормальный обмен и, оставаясь ядами, становятся необходимыми организму, возникает зависимость от них
 - в) отравляют организм, не вмешиваясь в обмен веществ
11. К задачам гигиенического воспитания относят
- а) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
 - *б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учёт
 - в) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
 - *г) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья
12. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступает
- * а) поведение в отношении здоровья
 - б) соблюдение правил гигиены
 - *в) снижение неинфекционной заболеваемости
 - г) уровень знаний о здоровье
13. Гигиеническое воспитание осуществления теоретической и практической деятельности

на основе научно обоснованных данных:

- а) принцип активного обучения
- *б) принцип доступности
- в) принцип единства теории и практики
- *г) принцип научности

14. Принцип гигиенического воспитания, предполагающий возможность использования полученных человеком или группой лиц знаний на практике:

- а) принцип активного обучения
- б) принцип доступности
- *в) принцип единства теории и практики
- *г) принцип научности

15. Низкий культурно-образовательный уровень населения:

- а) может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума
- б) может способствовать подъему заболеваемости только в конкретной общественной группе
- *в) может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в обществе в целом
- г) не влияет на уровень заболеваемости

16. Социопатической считают семью

- а) один из членов которой болен туберкулезом или другим хроническим заболеванием
- б) с низким материальным достатком, нуждающуюся в социальной поддержке
- в) с ребенком-инвалидом, нуждающимся в социальном обеспечении
- *г) в которой один или оба родителя страдают алкоголизмом, наркоманией или находятся в заключении

17. Для профилактической работы с подростками является наиболее актуальной тема

- *а) о вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ
- б) о профилактике детского травматизма
- в) о значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
- г) о близорукости

18. Первичная профилактика железодефицитной анемии состоит в

- а) медикаментозной терапии
- б) режиме дня
- *в) сбалансированном питании
- г) физической нагрузке

19. Физическая активность - один из методов:

- а) вторичной профилактики
- б) третичной профилактики
- *в) первичной профилактики
- г) социальной реабилитации

20. Цель вторичной профилактики состоит в предупреждении

- а) гибели детей
- б) несчастных случаев
- в) острых заболеваний
- *г) хронических заболеваний

21. К мероприятиям первичной постнатальной профилактики относится

- а) введение прикорма с 3 месяцев
- б) введение прикорма после 6 месяцев

- *в) естественное вскармливание
- г) соблюдение беременной женщиной рациональной диеты

Вопросы для собеседования

1. Роль питания в формировании здорового образа жизни ребенка и семьи.
2. Грудное вскармливание как «золотой стандарт» питания ребенка раннего возраста. Пищевые вещества и основы составления рациона питания у детей различных возрастных периодов.
3. Формирование пищевого поведения у детей.
4. Определения качества и безопасности продуктов питания.
5. Оценка физического развития детей раннего возраста Оценка физического развития детей дошкольного и школьного возраста. Способы оценки физической подготовленности детей и подростков
6. Признаки полового созревания. Половое воспитание
7. Схема работы скрининговой системы в нашей стране
8. Группы риска по развитию наркомании среди подростков. Внешние признаки употребления наркотических веществ. Виды профилактики зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ.
9. Методы физического воспитания детей раннего возраста
10. Роль семьи в формировании психического здоровья ребенка
11. Психопрофилактика в детском возрасте
12. Основные функции Центра здоровья для детей
13. Профилактика респираторных заболеваний к детей
14. Факторы риска курения у школьников. Влияние курение на рост и развитие ребенка
15. Профилактика ВИЧ-инфекций и других инфекций передаваемых половым путем
16. Формирование основных гигиенических навыков у ребенка
17. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей и подростков
18. Факторы риска нарушения минеральной плотности кости у детей
19. Профилактика остеопении у детей и подростков.
20. Методы оценки работы сердечно-сосудистой системы Профилактика нарушений сосудистого тонуса у детей

Ситуационные задачи

1. **Задача №1.** Миша Н., 8 дней, на приеме в поликлинике. Ребенок кричит перед и во время мочеиспускания. Определите состояние ребенка, дайте совет матери, обоснуйте
2. **Задача №2.** Катя Л., 7 дней, на приеме в поликлинике. Жалобы матери на серозно-кровянистые выделения из половой щели девочки. Определите состояние ребенка, дайте совет по уходу матери, обоснуйте
3. **Задача №3.** Таня М., 3 недели, потеряла в весе до 7% от массы тела при рождении. Родилась с весом 3100 г., ростом 51 см. Определите состояние ребенка, дайте совет матери, обоснуйте

Задача 4

Ребенок родился с массой 3500г, длиной 50см. Находится на вскармливании сцеженным грудным молоком. В настоящее время ему 3 дня.

1. Как должен вскармливаться новорожденный ребенок после рождения?
2. Укажите сроки прикладывания к груди после рождения
3. Укажите потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, энергии
4. Рассчитайте суточный и разовый объем питания
5. Составьте меню на сутки

Задача 5

Ребенок родился с массой 3000г, длиной 49см. В настоящее время ему 6 недель. С 2-х недель ребенок получает сцеженное женское молоко.

1. Укажите должную массу
2. Укажите должную длину тела
3. Укажите потребность в белках, жирах, углеводах, энергии
4. Рассчитайте суточный и разовый объем питания
5. Составьте меню на сутки

Задача 6

При исследовании НПР ребенка 2 мес установлено, что он длительно следит за движущейся игрушкой и зрительно сосредотачивается на ней, при длительном звуке совершает ищущие повороты головы, быстро улыбается при разговоре с ним, лежа на животе поднимает и непродолжительно удерживает голову, произносит отдельные звуки.

1. Выделите линии НПР и оцените развитие ребенка.
2. Определите группу НПР.
3. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития зрительного и слухового восприятия.
4. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития движения головы в горизонтальном положении.
5. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития движения головы в вертикальном положении.

Задача 7

При исследовании НПР ребенка 4 мес установлено, что он хорошо узнает свою мать, находит глазами невидимый источник звука, громко смеется в ответ на общение, рассматривает и захватывает висящую перед ним игрушку, хорошо удерживает голову в вертикальном положении на руках у матери, начинает гулить, умеет придержать бутылочку руками во время его кормления.

1. Выделите линии НПР и оцените развитие ребенка
2. Определите группу НПР
3. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития понимания значений предметов и движений.
4. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития активной речи.
5. Какие игры-занятия нужно проводить с ребенком для развития умений брать игрушки.

Задача 8

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 3 мес. Ребенок рост и развивался в соответствии с возрастом.

1. Дайте рекомендации по режиму дня ребенку.
2. Как организовать ребенку закаливание воздухом.
3. Как организовать ребенку закаливание водой.
4. Какой комплекс гимнастических упражнений необходимо назначить в этом возрасте.
5. На развитие каких групп мышц направлены упражнения, входящие в этот комплекс.

Задача 9

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 9 мес. Ребенок рост и развивался в соответствии с возрастом.

1. Дайте рекомендации по режиму дня ребенку.
2. Как организовать ребенку закаливание воздухом.
3. Как организовать ребенку закаливание водой.
4. Какой комплекс гимнастических упражнений необходимо назначить в этом возрасте.
5. На развитие каких групп мышц направлены упражнения, входящие в этот комплекс.

Задача 10

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 6 мес. Ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом.

1. Распишите режим дня ребенку.
2. Какие показатели физического развития должен иметь ребенок в этом возрасте (ДМТ, ДДТ, Дог, ДОгр).
3. Какие показатели нервно-психического развития должен иметь ребенок в этом возрасте.
4. Дайте рекомендации по воспитанию ребенка.
5. Дайте рекомендации по организации питания ребенка.

Задача 11

Вы – медицинская сестра кабинета Здорового ребенка. К Вам на консультацию направлен ребенок 1 год 3 мес. Ребенок растет и развивается в соответствии с возрастом.

1. Распишите режим дня ребенку.
2. Какие показатели физического развития должен иметь ребенок в этом возрасте (ДМТ, ДДТ, Дог, ДОгр).
3. Какие показатели нервно-психического развития должен иметь ребенок в этом возрасте.
4. Дайте рекомендации по воспитанию ребенка.
5. Дайте рекомендации по организации питания ребенка.

Эталоны к ситуационным задачам

Задача №1. Мочекислый инфаркт – обильное питье

Задача №2. Половой криз – гигиеническое содержание, подмывание.

Задача №3. физиологическая потеря в массе (7%). Суточное количество – 186 г., разовое – 19 г. при кормлении 10 раз в сутки, и 27 г. при кормлении 7 раз в сутки. Кормить с положительным эффектом.

Задачи 4

1. Вскармливание по требованию без ночного перерыва
2. При отсутствии противопоказаний ребенок может быть приложен к груди через 20-30 мин (1 час) после рождения в родильном зале
3. б – 2,2 г/кг, ж – 6,5 г/кг, у – 13 г/кг, энергия – 115 ккал/кг
4. V сут. 2% массы тела при рождении x N (возраст в днях) = 210 мл; V раз. 210/7= 30 мл
5. Меню: - грудное молоко - 30 мл N7 (6.00, 9.00, 12.00, 15.00, 18.00, 21.00, 24.00) по требованию ночное кормление

Задачи 5

1. ДМТ = 4000г
2. ДДТ = 53,5см
3. б – 2,2 г/кг, ж – 6,5 г/кг, у – 13 г/кг, энергия – 115 ккал/кг
4. V сут. = 4000/5 = 800 мл; V раз. = 800/7 = 114 мл ≈ 115-120мл
5. Меню: - грудное молоко - 120 мл N6 (6.00, 9.30, 13.00, 16.30, 20.00, 23.30) по требованию ночное кормление

Задача 6

1. Аз - 2 мес; Ас - 2 мес; Э - 2 мес; До - 2 мес; Ра - 2 мес.

Заключение: НПР ребенка соответствует возрасту.

2. I группа – дети с нормальным уровнем развития
3. Для развития зрительного и слухового восприятия: *менять положение ребенка, разговаривать с ним, наклоняясь к нему и отходя в сторону, стараясь вызвать улыбку,*

оживление. Подвесить игрушку, вызвать слежение за движением перед глазами яркого предмета.

4. Для развития движения головы в горизонтальном положении: *выкладывать ребенка на живот, слегка поглаживая спину. Разговаривать, наклонившись над ним, стараясь вызвать сосредоточение на своем лице.*

5. Для развития движения головы в вертикальном положении: *брать ненадолго на руки, разговаривать с невучей интонацией, привлекать внимание.*

Задача 7

1. Аз - 4 мес; Ас - 4 мес; Э - 4 мес; Др - 4 мес; До - 4 мес; Ра - 4 мес; Н - 4 мес.

Заключение: НПР ребенка соответствует возрасту.

2. I группа – дети с нормальным уровнем развития

3. Для развития понимания значений предметов и движений: *крупный, яркий предмет поставить на постоянное место. Обратить внимание ребенка к предмету. Одновременно вызывать звучание игрушки. После поворота головы ребенка в сторону звучания, издаваемого игрушкой, снова вызвать звучание и обозначить его словесно. Вот собачка: “ав-ав”. Повторить несколько раз. Поднести ребенка к игрушке, дать ее потрогать. Добиться, чтобы ребенок показал игрушку.*

4. Для развития активной речи: *произносить в разговоре с ребенком отдельные слоги “ма-ма”, “ба-ба”, которые он сам издает, вызвать у него прислушивание и повторение.*

5. Для развития умений брать игрушки: *показывать их. Вызывать сосредоточение на игрушке, побудить взять ее. Выставлять для ребенка игрушки для хватания.*

Задача 8.

1. Режим дня: *Кормление 6 раз в сутки через 3,5 часа, бодрствование после кормления 1,5-3 часа. Количество дневных снов - 4 по 2 часа, ночной сон- 10-11 часов.*

2. Закаливание воздушным потоком: *Температура помещения +20 - +22. Сон на воздухе при температуре -10 - +30 °С. Воздушные ванны во время пеленания и массажа. Летом солнечные ванны по 5-6 мин. 2-3 раза в день.*

3. Закаливание водой: *Умывание водой при температуре воды 35-37 °С. Купание при температуре воды 36-37 °С, продолжительность 5-6 минут с последующим обливанием водой 34-35 °С.*

4. Возрастной комплекс упражнений: *Комплекс упражнений № 2.*

- массаж рук / поглаживание / 6-8 раз

- скрещивание рук на груди, отведение в сторону 4-6 раз

- массаж живота /поглаживание, растирание/ 6-8 раз

- массаж ног / поглаживание, растирание/ 6-8 раз

- одновременное сгибание ног в коленях и тазобедренных суставах

- поворот со спины на живот /1-2 раза в каждую сторону/

- массаж спины / поглаживание, растирание/ 6-8 раз

- массаж ягодиц /пощипывание/

- разгибание позвоночника - 1 раз

- массаж стоп 4-6 раз

5. Упражнения развивают и укрепляют: *Мышцы конечностей (создать условия для развития хватания, нормализация мышечного тонуса нижних конечностей); укрепление мышц задней поверхности шеи; мышцы спины.*

Задача 9

1. Режим дня: *5 кормлений через 4 часа, бодрствование после кормления 2-2,5 часа, сон после бодрствования 1-1,5 часа. Количество дневных снов 3, ночной сон 10-11 часов.*

2. Закаливание воздушным потоком: *Обязательный сон на воздухе при температуре от -10 до +30. Воздушные ванны по 10-12 мин. Во время переодевания, гимнастики, бодрствования.*

3. Закаливание водой: *Умывание водой 24-20 °С, купание при 36°С с последующим обливанием водой 34°С, постепенно снижая температуру воды до 30 °С. Летом пребывание на воздухе 10 мин. 2-3 раза в день под рассеянными лучами солнца. Обтирание всего тела ребенка махровой рукавицей, смоченной водой 29 °С – 2 недели, 28 °С – 2 недели.*

4. Возрастной комплекс упражнений: *Гимнастический комплекс № 5.*

- массаж рук (поглаживание, растирание) 6-8 раз
- скрещивание рук на груди 4-6 раз
- “бокс” 6-8 раз
- круговые движения руками
- массаж ног (поглаживание, растирание) 6-8 раз
- поднимание прямых ног с речевой инструкцией 6-8 раз
- скользящие шаги 6-8 раз
- круговые движения ногами 4-6 раз
- массаж живота (все приемы) 6-8 раз
- массаж груди (все приемы)
- приподнимание туловища из положения лежа на животе при поддержке за руки (активное) 1 раз
- присаживание при поддержке за одну руку с речевой инструкцией 1-3 раза
- повороты направо, налево в положении сидя 2 раза
- массаж спины (поглаживание, растирание, похлопывание)
- прогибание спины 2-3 раза
- переступание при поддержке за кисти рук 20-30 сек.

5. Упражнения развивают и укрепляют: *Укрепление мышц рук; мышц спины и ног. В ходе упражнений развивается понимание речи, идет воспитание навыков в ползании; воспитание понимания речевой инструкции.*

Задача 10.

1. Режим дня III для детей 6-9 мес. Количество кормлений - 5, интервалы между кормлениями - 4 ч. Максимальная продолжительность бодрствования между кормлениями - 2-2,5 ч. Общее количество сна в сутки - 15,5-16,5 ч, продолжительность ночного сна - 10-11 ч. Количество периодов дневного сна - 3, длительность каждого периода дневного сна - 1,5-2 ч.

2. Долженствующие показатели физического развития:

ДМт	8000 г
ДДт	66 см
Дог	43 см
ДОгр	45 см

3. Показатели НПР: До - Поворачивается с живота на спину, подползает; Др - свободно берет игрушку из разных положений; Ра - Произносит «ма», «ба» (начало лепета); Н - Снимает пищу губами с ложки.

4. Воспитательные воздействия:

Развивать понимание, значение предметов и движений: крупный, яркий, звучащий предмет поставить на постоянное место, привлекать внимание ребенка к предмету (где собачка “ав-ав”), одновременно вызвать звучание игрушки.

После поворота головы в сторону звука, издаваемого игрушкой, снова вызвать звучание игрушки и словесно обозначить ее (вот собачка - “ав-ав”), повторить несколько раз, после чего приблизить ребенка к игрушке и дать потрогать (издать звук игрушки).

После того, как ребенок на вопрос “где собачка” будет четко поворачивать голову в ее сторону, следует изменить местоположение игрушки с тем, чтобы установить связь слова “собака” не с местом, где она находится, а с самим предметом.

В занятиях можно пользоваться любым звучащим предметом: кошка, часы, будильник и т.д.

5. V сут. до 1000 мл; V раз. ≈200 мл.

Примерное меню:

06.00	- грудное молоко/адаптированная молочная смесь	- 200 мл
10.00	- безмолочная гречневая каша + слив.масло - фруктовое пюре	- 150 мл + 4 г - 50 г
14.00	- овощное пюре + раст.масло - сок морковный	- 150 мл+3 г - 50 мл
18.00	- грудное молоко/адаптированная молочная смесь	- 200 мл
22.00	- грудное молоко/адаптированная молочная смесь	- 200 мл

Задача 11.

1. Режим дня V для детей 1-1,5 лет. Количество кормлений - 4-5, интервалы между кормлениями - 4-5 ч. Максимальная продолжительность бодрствования между кормлениями - 3,5-4 ч. Общее количество сна в сутки - 13,5-14,5 ч, продолжительность ночного сна - 10-11 ч. Количество периодов дневного сна - 2, длительность каждого периода дневного сна - 1-2,5 ч.

2. Долженствующие показатели физического развития:

	Масса тела ребенка в 5 лет равна 19 кг На каждый год до 5 отнимается 2 кг
ДМт	$19 - (2 \times 4) = 11$ кг
	Длина тела ребенка 4 лет равна 100 см На каждый недостающий год вычитается по 8 см
ДДт	$100 - (8 \times 3) = 76$ см
	В 5 лет окружность головы равна 50 см На каждый год до 5 лет вычитается по 1 см
Дог	$50 - (1 \times 4) = 46$ см
	У ребенка 10 лет окружность груди равна 63 см На каждый год до 10 лет вычитается по 1,5 см
ДОгр	$63 - (1,5 \times 9) = 49,5$ см

3. Показатели НПП:

Рп - Обобщает предметы по существенным признакам в понимаемой речи;

Ра - Облегченными, произносимыми правильно словами называет предметы и действия в момент заинтересованности;

С - Ориентируется в 3-4 контрастных формах предметов (шар, куб, кирпичик);

И - Отображает в игре отдельные наблюдаемые действия;

Д - Перешагивает через препятствия приставным шагом;

Н - Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.

4. Воспитательные воздействия:

Стимуляция активности речи:

а) увеличивать число произносимых слов: до 30 простых («дай», «иди», «дядя») и звукоподражания («ав-ав», «би-би»). Приучать употреблять в речи 2-3 сложные фразы и вносить в речь грамматические изменения;

б) совершенствовать подражание звуко сочетаниям и словам, учить отвечать на речь взрослого не только движениями и действиями, но и доступными словами. Вызывать воспроизведение слов, обозначающих знакомые предметы, которые в данное время отсутствуют («Где же наш мячик?», «Скажи, где же наш мячик?»)

Развитие движений:

а) совершенствовать и делать целевыми ходьбу – по ограниченной и наклонной плоскости (доска), перешагивать через одиночные препятствия, удерживать равновесие, лазание – влезть на стремянку, перелезть через бревно, подлезть под скамейкой; бросание – учить бросать мяч в корзинку.

б) развивать подражательные движения (как мишка ходит, как заяка бегаёт);

в) приучать выполнять различные действия, движения по словесному предложению, а в конце года со словами) стишки, песенки, сначала одному, а потом группе детей.

Действия с предметами:

а) научить ребенка внимательно наблюдать за действиями взрослого и воспроизводить их;

- б) обучать проделывать с предметами и сюжетными играми разнообразные целевые действия: закрывать-открывать, снимать-надевать;
- в) развивать умение доводить до конца освоенное действие (например: собирать всю пирамидку);
- г) использовать занятия с предметами для развития речи (называть предметы, их свойства, действия с ними).

Воспитание навыков при приеме пищи:

побуждать ребенка самостоятельно есть густую, а затем жидкую пищу, лишь помогая ему регулировать движения. Учить пользоваться салфеткой.

Гигиенические навыки:

- ребенок должен уметь снять низко висящее полотенце, потереть руки мылом;
- обращать внимание на грязные руки, лицо, мокрый нос, вызывать отрицательное отношение к грязи,

Воспитание навыков одевания и раздевания:

- ребенок может самостоятельно стянуть колготки, сапожки, кофточку; поддерживать попытки ребенка раздеться и одеваться.

5. V сут. - 1100 до 1200мл; V раз. = 220 мл; 5-разовое кормление.

Примерное меню:

08.00 завтрак	18. каша овсяная молочная 10%	20. 170 г
	19. чай	21. 50 г
12.00 обед	- суп	- 50 г
	- мясная котлета + пюре овощное	- 30 г + 100 г
	- салат	- 20 г
	- компот	- 50 мл
16.00 полдник	- кефир	- 200 мл
	- печенье	- 20 г
20.00 ужин	- пюре овощное	- 110 г
	- растительное масло	- 10,0 г
	- кисель	- 100 мл

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.